

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

CR

URZĄD MIASTA WODZISŁAWIA ŚL.	
Kancelaria Ogólna	
Wpł.	2021-08-19
Nr	58176/Zal.

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

221

PROTOKÓŁ KONTROLI /1218/NS/HK/2021

Wodzisław Śląski, dn. 18.08.2021

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Fiedor, Sekcja Higieny Komunalnej i Grodziskiej up. 16/2020
Magdalena Zoszy, Sekcja Higieny Komunalnej i Grodziskiej
up. 54/2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Wodzisław Śląski
Siedziba: Urząd Miasta
ul. Bogumińska 4, 44-300 Wodzisław Śląski
email: kancelarny@wodzislaw-slaski.pl
tel: 32 459 04 60, 4590 457 (biuro admin. - gospod.)

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dziurzec PKP - Station Centrum Przesiadkowe
Wodzisław Śląski
ul. Rybnicka 2A
44-300 Wodzisław Śląski

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Mieczysław Kleca - Prezydent Miasta

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Siedziba:
jak wyżej

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio
 NIP 643 123 7603
 Regon 24 625 862

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Mieczysław Kieci - Prezydent Miasta Wrocławskiego
 (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 Aleksander Brzoźniak - kierownik biura administracyjnego UM
 (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr) (zgodnie z sekretariatem czynności)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
 nie dotyczy
 (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 18.08.2021r.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ... nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ... nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 18.08.2021r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 przestrzeganie wymagań sanitarno-higienicznych
 w zakresie higieny komunalnej oraz superwizyjne
 bezpieczeństwo przed przeniesieniem choroby zakaźnych
 i zakażeń wirusem SARS-CoV-2 w tym, dotyczące

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 nie dotyczy
 (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 - nr i nazwa protokołu/ów*
 nie dotyczy

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli stwierdzono:

- do budynku dworcowego przypisany jest parking dla samochodów oraz stajenka dla rowerów tzw. Stajin Centrum Przesiadkowego (możliwość pozostawienia własnego samochodu lub roweru na parkingu celem kontynuowania podróży pociągami)
- wejście do budynku dworcowego z dwóch stron, budynek wielokontygnencyjny, na parterze znajduje się hol główny z poczekalnią z ławkami, kasy biletowe z zapleczem, biletomat, poczytelnia, salon wieszakowy z kuczkami i zapleczem, pomieszczenie gastronomiczne pod wycykiem, toalety ogólnodostępne, pomieszczenie gospodarskie ze zlewem stalowym do celów porządkowych, miejsce z szafkami depozytowymi, na piętrze znajdują się sale konferencyjne z zapleczem m. innymi z toaletami ogólnodostępnymi, matowistość na poddaszu mieszczą się pomieszczenia biurowe i techniczne,
- toalety wyposażone są w wentylację mechaniczną, uruchamianą automatycznie razem z oświetleniem,
- na drzwiach wejściowych do budynku umieszczone są informacje o obciążeniu zakrywanym ust i nosa, instrukcje nadzadani i zdejmozami miserek, zachowaniu dystansu,
- w holu głównym przy wejściu znajduje się stajenka do dezynfekcji dłoni z preparatem dezynfekującym Silesin hand sept (wirusobójca, 70% alkoholu) wraz z instrukcją dezynfekcji dłoni, ponadto umieszczone są znaki persone na posadzce o zachowaniu dystansu oraz informacje o zakażeniu, zakaz przestępczy,
- na bieżąco odbywają się dezynfekcje powierzchni dotykowych (klanki, biletomat, wyposażenie) przy użyciu preparatu Silesin Clean Sept, ponadto dezynfekcja urządzeń sanitarnych w toaletach przy użyciu domestosu,
- obiekt czynny od godz. 5:00 - 23:00, stały monitoring
- w holu głównym oraz na zewnątrz budynku umieszczone są kosze z workiem, na odpadki komunalne (codziennie opróżnianie koszy),
- w toaletach ogólnodostępnych zapewnione są środki higieniczne: mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe, umieszczone jest informacja o korzystaniu z ręczników zmiękłych suszarki do rąk,
- na tarasach w godzinach pracy w poczekalni umieszczone są ławki (miejsce wyłączone z użytkowania) w celu zachowania dystansu,
- dwa razy w roku odbywają się serwis klimatyzacji i wentylacji,
- pomieszczenia utrzymywane w czystości (w toaletach lista kontrolna stanu czystości), ogólny stan sanitarny dobry.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- instrukcje: mycia, dezynfekcji dłoni, maskowania i zdejmowania masek,
- potwierdzenie zapłaty za odpady komunalne (I kwartał 2021.) z dn. 13.04.2021. (II kwartał) 2021. z dn. 05.07.2021.;
- potwierdzenie wykonania usługi okresowego serwisu klimatyzacji i centrali wentylacyjnych (klimatyzatory, centrale wentylacyjne, wentylatory, kurtyny powietrzne) z dn. 17.03.2021. + protokoły szczelności z dn. 17.03.2021. wykonane przez firmę, VENTRA CLIMA Sp. z o.o. Warszawa oddział Myszków

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

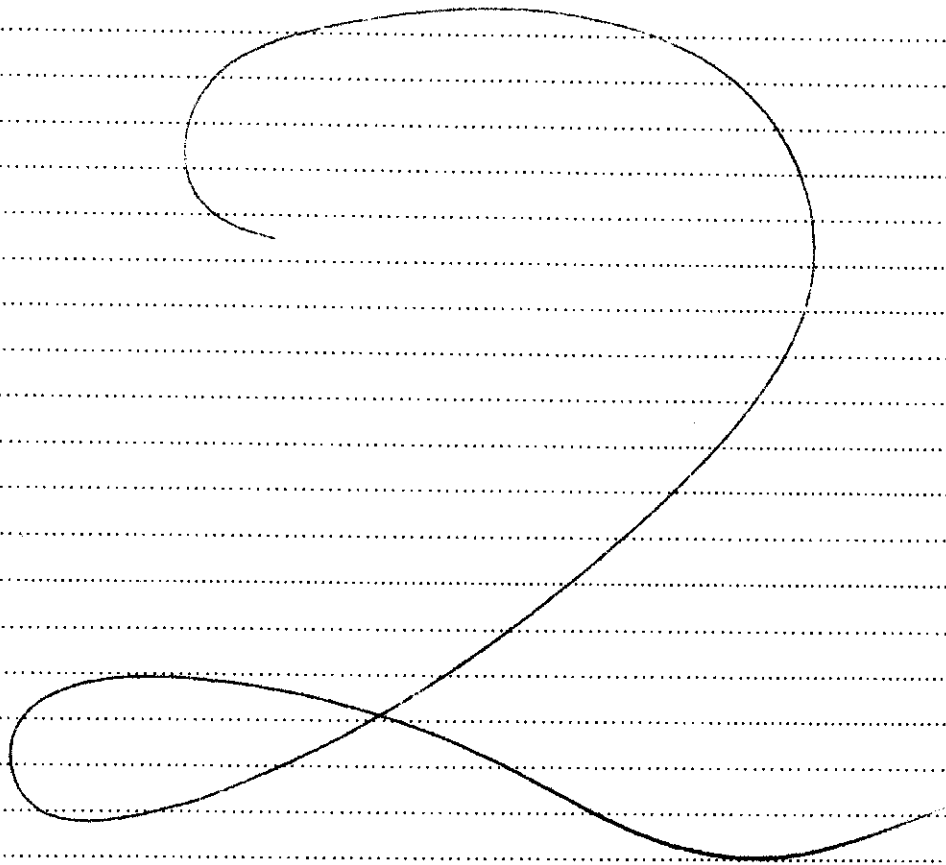
III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Władzowiec i administrator budynku dworcowego oraz parkingu Miasto Wodzisław Śląski
 opinia Samoternu wydana przez PPIŚ
 w Wodzisławiu Śląskim z dn. 14.06.2019r.,
 nr NS/N2-526-86-2440/18
 Zapoznana Strona z doposażeniowymi w PPSiE w Wodzisławiu Śląskim z załącznikiem polityki RODO.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

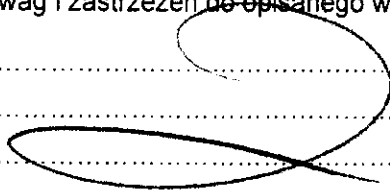
nie dotyczy



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika~~ budowy**
- 2. Wniesiono/ ~~nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego



3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**
.....
.....
.....
.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono**
grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się *

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Kierownik Biura
570200
Aleksandra Brzoźni

st. asystent PSSE Wodzisław Śląski mgr inż. Dorota Piecha
st. asystent PSSE Wodzisław Śląski mgr Magdalena Rozy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....18.08.2021......

Kierownik Biura

Brzozoi
Aleksandra Brzozoi

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystańo~~/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie
WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śl.**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń
stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

